



Elterninitiative herzkranker Kinder  
und Jugendlicher Bonn e.V.  
Christian Behre (Vorsitzender)  
Postfach 190204, 53037 Bonn

## Beitrittserklärung

Frau  Herr Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_  
Str./Hausn. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Festnetz \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Name der „Herz“-Kinder, Geburtsdatum, Erkrankung (freiwillig) \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum \_\_\_\_\_

### Vereinsbeitrag

Den Vereinsbeitrag von jährlich **20 EUR** oder den freiwilligen Mehrbetrag von \_\_\_\_\_ **EUR**

- überweise ich jährlich bis spätestens zum 31. März auf das Vereinskonto (IBAN: DE66 3806 0186 2022 0220 27 BIC: GENODED1BRS)  
 bitte ich, von meinem Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung erteile ich mit der unten folgenden Unterschrift des Lastschriftmandats.

Der Einzug erfolgt jährlich zum 15. März.

Mit der Speicherung meiner Daten zu Verwaltungszwecken erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger

Elterninitiative herzkranker Kinder u. Jugendlicher Bonn e.V.  
Postfach 190204, 53037 Bonn  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000459927  
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): \_ \_ \_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (siehe oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.  
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_  
Str./Hausn. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_